

# Šigela

---

## Šta je Šigela?

Šigela je bakterija koja može izazvati gastrointestinalnu infekciju, poznatu pod nazivom shigellosis. Postoje 4 grupe/vrste Šigele koje mogu izazvati oboljenje, ali najčešće dve se pojavljuju u Vermontu - *Shigella sonnei* i *Shigella flexneri*.

## Koji su simptomi infekcije Šigela?

Simptomi se obično javljaju 1 do 3 dana pošto se bakterija unese u organizam. Šigela počinje najčešće sa temperaturom, bolovima u stomaku, vodenim dijarejama. Posle jednog ili više dana, dijareja može postati krvava. Neke osobe imaju blagu infekciju, uz samo neke od simptoma, dok druge nemaju nikakve simptome. Većina ljudi boluje 4 do 7 dana. Ozbiljnija bolest se može javiti kod male dece i ljudi sa zdravstvenim problemima.

## Kako ljudi mogu dobiti Šigela infekciju?

Ljudi se inficiraju tako što progutaju bakteriju šigele. To se može dogoditi na nekoliko načina:

- Šigela bakterija se može preneti sa jednog na drugog inficiranog čoveka. Bakterija je prisutna u mekanoj stolici inficirane osobe, za vreme dok je osoba bolesna i nedelju ili dve dana posle toga. Većina Šigela infekcija su rezultat prelaženja bakterija iz stolice ili prvljavih prsiju jedne osobe, na usta druge osobe. To se dogadja kad ne postoji adekvatna osnovna hitijena i odgovarajuće pranje ruku. Velika je mogućnost da se to dogodi medju malom decom koja još uvek nisu dobro istrenirana da koriste toalet, medju članovim njihove porodice i njihovim drugarima.
- Šigela infekcija se može zaraditi unošenjem kontaminirane hrane. Zaražene osobe koje rade sa hranom i ne peru ruke posle korišćenja toaleta, mogu da zagade hranu. Povrće se može zagaditi ukoliko berači sa polja skupljaju povrće sa polja pretrpanih otpacima. Muve se mogu razmnožiti u zaraženim fekalijama i zagaditi hranu.
- Šigela infekcija se može javiti kad se piye voda iz zagadjenih vodenih povrđina, ili se u takvoj vodi pliva. Voda može postati zagadjena ukoliko otpaci dodju do nje, ili ako neko ko je inficiran pliva u njoj.

## Kako se dijagnozira Šigela infekcija?

Različite bolesti mogu izazvati dijareju, a lečenje će zavisiti od toga šta je izazvalo dijareju. Šigela Shigellosis se dijagnozira laboratorijskim testom uzorka iz stolice. Vaš lekar će vam dati specijalnu posudu u koju ćete sakupiti uzorak stolice. Potrebno je nekoliko dana da se dobiju rezultati.

# **Shigellosis**

• • • • •

## **Kako se Šigela leči?**

Uglavnom, osobe koje su inače zdrave, oporavljaju se bez ikakvog lečenja. Vaš lekar će odlučiti da li vam je potrebno lečenje, u zavisnosti od ozbiljnosti infekcije, kao i da li radite na radnom mestu gde postoji visoki rizik da bolest prenesete drugima. Lečenje može uključiti zamenu tečnosti ako postoje znaci dehidracije, ili antibakterijsku terapiju kako bi se skratilo trajanje bolesti.

## **Da li se Šigela infekcija može sprečiti?**

Neka uputstva za prevenciju:

- Uvek dobro perite ruke sapunom i vodom pre pripremanja i uzimanja hrane, posle korišćenja toaleta i menjanja pelena.
- Ako radite u dečijim ustanovama i presvlačite pelene, perite ruke i dasku za presvlačenje posle svakog deteta. Ukoliko nosite rukavice, bacite ih i operite ruke izmedju svakog novog presvlačenja deteta.
- Deca koja imaju dijareju ne bi trebalo da dolaze u dečje centre.
- Ukoliko se starate o pacijentima koji imaju šigelu, perite ruke posle kupanja pacijenata, pražnjena posuda, menjanja isprljane posteljine ili posle dolaska u kontakt sa izmetom pacijenta. Šigela bakterija i dalje može biti prisutna u stolici, čak i pošto su simptomi nestali.
- Ukoliko neko u vašem domaćinstvu ima šigelu, pažljivo očistite i dezinfikujte sve delove koji mogu biti kontaminirani, na primer kupatilo, ili isprljjanu posteljinu ili odeću.
- Zalihe vode i hrane bi trebalo paziti da se ne zagade ljudskim fekalijama.
- Kada putujete u zemlje razvoja, pite samo prečišćenu vodu i jedite samo dobro skuvanu hranu i voće koje ste sami oljuštili pre jela.

## **Da li postoje preporuke za određena zanimanja?**

Ljudi kod kojih je ustanovljeno ili se sumnja da imaju šigelu, ne bi trebalo da rade na radnim mestima visokog rizika (uključujući one koji rukuju hranom, radnike u dečijim ili zdravstvenim ustanovama, ili u fabrikama za postpasterizaciju mlečnih proizvoda) sve dok ne završe lečenje i dok se ne izgube svi simptomi infekcije. Pojedinci na radnim mestima visokog rizika koji nisu lečeni, moraju imati dva uzastopna negativna laboratorijska testa, uzeta u razmaku od 48 sati, pre nego što se vrate na posao.